

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA - Ustka 2024

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka.....
2. PESEL uczestnika wypoczynku.....
3. Imiona i nazwiska rodziców
4. Data urodzenia
5. Adres zamieszkania
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców.....
7. Numer telefonu rodziców
8. Adres email rodziców
9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
-
-
10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
.....
-
11. Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica
- dur, inne.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.)

Tak Nie

Wyrażam zgodę, aby w razie konieczności podać mojemu dziecku leki i udzielić pomocy medycznej.

Tak Nie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie do celów reklamowych, zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i aktywności w ramach obozu letniego Fundacji SED w Ustce.

Tak Nie

.....
(data)

.....
(podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

Oświadczam, że będę brał udział w zajęciach obozu zgodnie z regulaminem obozowym.

.....
(podpis uczestnika obozu)